

bollo € 16,00
o allegare
dichiarazione di
esenzione

mod. richiesta esami addetti antincendio

Al Comando Vigili del Fuoco
via Nicola Brandi
72100 Brindisi

com.brindisi@cert.vigilfuoco.it

OGGETTO: Richiesta attività di accertamento per il conseguimento dell'idoneità tecnica di addetto antincendio

Il sottoscritto legale rappresentante/titolare della ditta
..... sede legale in

indirizzo n° tel.

mail PEC

richiede un corso di formazione per addetti alla prevenzione incendi, lotta antincendio e gestione dell'emergenza della seguente
tipologia (DM 2/9/2021 all. III):

- ☐ tipo 1-FOR (basso) ☐ tipo 2-FOR (medio) ☐ tipo 3-FOR (elevato)
☐ tipo 1-AGG (agg.to basso) ☐ tipo 2-AGG (agg.to medio) ☐ tipo 3-AGG (agg.to elevato)

Il numero dei lavoratori/corsisti è pari a, dei quali si allega elenco completo dei dati anagrafici.

Il responsabile incaricato dal datore di lavoro per eseguire gli adempimenti di varia natura connessi con l'organizzazione e
l'espletamento del corso è il sig./sig.ra

Recapito telefonicomail

Si richiede che il corso venga svolto:

☐ in presenza presso la sede del Comando Vigili del Fuoco di Brindisi

1 in presenza presso la sede della ditta
sita in via

☐ in modalità FAD sincrona (solo parte teorica), garantendo la presenza di un tutor dedicato presso la sede della ditta.

Gli addestramenti pratici saranno svolti presso
sita in via

Nel caso in cui il corso si svolga presso una sede messa a disposizione dal richiedente, si assicura l'organizzazione
logistica predisponendo idonea struttura, nonché il necessario materiale di supporto per le lezioni teoriche e pratiche.

Il richiedente dichiara altresì di provvedere alla copertura assicurativa del personale partecipante all'attività in oggetto per
quanto attiene a possibili infortuni durante l'attività di accertamento e solleva il Comando Vigili del Fuoco da ogni responsabilità.

Si allega quietanza di versamento di €calcolato secondo le tariffe previste dal DM 2.9.2021
effettuato in favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di Bari secondo una delle seguenti modalità:

☐ tramite piattaforma PagoPA rinvenibile al seguente link: <https://pagopa.vigilfuoco.it>

Nel versamento indicare la seguente causale: "Prestazioni rese dai VVF per formazione lavoratori di cui all'art.18 co. 1b D.Lgs 81/2008"

.....
timbro e firma

.....
luogo e data

ELENCO DEL PERSONALE DISCENTE DEL CORSO

ditta

sita in via/piazza n.....

N.	COGNOME	NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA	CODICE FISCALE
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

timbro e firma

luogo e data